



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE ANGOL

DEPARTAMENTO DE SALUD

R.U.T.: 69.180.100-4 · PEDRO AGUIRRE CERDA 509

FONO: 45271 6086

ANGOL

IX Región de la Araucanía

ORDEN DE COMPRA N°

卷之三

NRO. DE PEDIDO 00000028
Angol,
07

de NRO. DE OBLIGACION 1213
de febrero 2017

SR.: (es) :

SODIMAC S.A.
AVDA. PRESID
096792430-K

FONO FAX:

Unidad Solicitante

Conforme a lo solicitado anteriormente, sírvase entregar al portador o a D. DEL AGUILA, BODEGA DE MATERIALES

NOTA:

1. Adjudicar el presente documento a la factura como requisito para su cancelación.
 2. La factura debe ser entregada en el Departamento de Adquisiciones.
 3. Factura en Triplicado.

CUENTA PRESUPUESTARIA	VALOR CON I.V.A.
215-22-04-012-002-004 %	134,250
TOTAL	\$



· IEEE DEPTO ADM Y FINANZAS

DIRECTOR (S) CESFAM PIEDRA AGUILA
ARCHIVO: ADQUISICIONES